

Approche systémique et addictions fordd – 6 juin 2013

Philippe Beytrison

Psychologue-psychothérapeute FSP

Thérapeute systémique et de famille ASTHEFIS

philippe.beytrison@phenix.ch

Quelques notions-clés (1)

- approche systémique plutôt que modèle systémique (la thérapie familiale systémique n'en est qu'une application possible)

- un système est:

  - un ensemble d'éléments en interaction, chacun des éléments influençant chacun des autres éléments

  - organisé en fonction d'une ou plusieurs finalités (pas nécessairement explicites)

  - évoluant dans le temps et dans un contexte

Quelques notions-clés (2)

- totalité: un système est plus (et moins) que la somme de ses parties
- équifinalité: plusieurs causes pour un même effet
- circularité des interactions (interdépendance des phénomènes observés, causalité circulaire plutôt que linéaire)
- autopoïèse (Maturana et Varela), auto-organisation (Atlan) et auto-référence
- contexte: *Hors contexte, les mots et les gestes n'ont pas de signification. (G. Bateson)*
- homéostasie: équilibre dynamique entre stabilité et changement
- première et deuxième cybernétiques
- feedbacks (ou rétroactions)
- neuro-éco-systémique

Le changement d'un point de vue systémique (selon Fivaz et al.) (1)

Une perturbation (externe et/ou interne) peut mettre le système « en crise ».

A partir de là, trois possibilités:

1. retour à l'état initial (notion surtout théorique)
2. réorganisation
3. disparition du système

Le changement d’un point de vue systémique (selon Fivaz et al.) (2)

1. état stable
2. fluctuation (perturbation)
3. amplification (nucléation)
4. transition
5. nouvel état stable

Les symptômes d'un point de vue systémique (1)

- ce sont des comportements qui, comme tout comportement, ont valeur de message…
- … message « crypté » émis par…
- … le patient désigné (porteur de symptômes)
- ce sont des tentatives de solution (adaptation à un environnement)…
- … qui deviennent un (des) problème(s) , des manières « coûteuses » de s'adapter à un contexte
- … et ont un sens et une fonction pour celui qui l'exprime

Les symptômes d'un point de vue systémique (2)

- ils résultent de la perte de souplesse dans les couplages structurels entre un individu et son environnement (Pauzé)
- ils sont déterminés par la combinaison de restrictions environnementales, développementales et personnelles… (Pauzé)
- … ainsi que par la difficulté, voire l'impossibilité de s'ajuster aux nouvelles réalités contextuelles ou développementales du moment

Les addictions dans une perspective systémique

- modèle général pour les addictions plutôt que modèles singuliers (pertinence d'un point de vue neuroscientifique et clinique)
- les comportements addictifs sont des solutions à court terme et deviennent des problèmes à moyen et long terme
- les symptômes interdits (Coenen et al.) soulèvent le paradoxe suivant:

  être guéri avant d'être soigné

Traiter les addictions dans une perspective systémique (grille de Palo Alto)

- Analyse de la demande:
  - qui est le patient?
  - quel(s) est/sont le(s) problème(s)?
  - quel(s) est/sont le(s) objectif(s)?
  - quelles ont été les tentatives de solution pour traiter les problèmes d'addiction?

- Il n'est pas besoin de comprendre pourquoi un problème existe pour le traiter, mais plutôt comment il perdure et s'amplifie.

Vignette clinique

- M. Max prend rendez-vous sur conseil de son médecin généraliste, à qui il a fait part de son désir de mettre fin à sa consommation d'alcool et de cannabis. Cela fait une vingtaine d'années qu'il fume des joints, et environ dix ans qu'il boit tous les soirs de la bière et parfois du whisky.
- Mme Mix consulte, encouragée par une de ses collègues. Elle prend tous les week-ends de la cocaïne et de l'alcool, et du cannabis tous les jours. Elle aimerait arrêter sa consommation totalement, sauf celle de cannabis.

Quelques pistes pour le(s) thérapeute(s)

- accorder une importance très grande à l'instauration et au maintien de l'alliance thérapeutique
- travail en équipe
- position non jugeante, non normative, non pathologisante (« créer du sens ensemble »)
- responsabilité du processus, non du contenu (Ausloos)
- expertise pour créer un cadre permettant la réactivation des capacités du sous-système client à développer ses propres développer une pensée réflexive
- irrévérence
- promouvoir l'expression des émotions positives
- recherche les ressources et les compétences

L’essentiel en bref…

- L’approche systémique ne se réduit pas à la thérapie familiale
- Les symptômes sont des tentatives de solution qui finissent par devenir des problèmes
- L’intervenant est engagé dans la relation; il est très attentif à la création d’une alliance thérapeutique et à son maintien; il ne détient pas les solutions, mais est responsable de créer un contexte dans lequel le(s) patient(s) peuvent créer les leurs
- Intérêt d’un modèle général des addictions
- Le traitement des addictions implique le plus souvent différents niveaux d’intervention reliés entre eux
- Comprendre comment ça (ne) marche (pas) plutôt que pourquoi est plus utile pour traiter des problèmes

Bibliographie (1)

1. Ausloos G. (1995), La compétence des familles, Erès.
2. Bateson G. (1977-1980), Vers une écologie de l'esprit, vol. 1 et 2, Seuil.
3. Bateson G. (1984), La nature et la pensée, Seuil.
4. Beytrison P. (2010), L'encadrement parental: un concept méconnu plus que jamais actuel, Thérapie familiale, vol. 31, numéro 4, p. 451-463.
5. Cecchin G., Lane G., Wendel A.R. (1992), Irreverence. A strategy for therapist's survival, Karnac, London.
6. Coenen R. (2004), Théorie du chaos, complexité et systémique, Thérapie familiale, 25, 2, p. 215-238.
7. Coenen R. (2012), Construire les émotions sociales des adolescents, part. 1 et 2, à télécharger sur www.roland-coenen.com.
8. Coenen R. et al. (2010), Les symptômes interdits, à télécharger sur www.roland-coenen.com.

Bibliographie (2)

9. Gaillard J.-P. (2009), Enfants et adolescents en mutation: mode d'emploi pour les parents, éducateurs, enseignants et thérapeutes, ESF.

10. Gaillard J.-P. et al. (2011), Vers une neuro-éco-systémique, manifeste pour l'urgence d'un changement, Thérapie familiale, vol. 32, numéro 1, p. 171-190.

11. Lambrette Gregory (2010), Entre addiction et abstinence une recherche d'alternatives ou la co-construction d'un problème accessible à une solution, Thérapie familiale, vol. 31, numéro 1, p. 49-64.

12. Pauzé R. et al. (1993), Symptômes: résultats de la perte de souplesse dans les couplages structurels entre l'individu et son environnement, Résonances, 6, p. 1-9.

13. Pauzé R., Charbouillot-Mangin B. (2001), L'anorexie chez les adolescentes, ERES.

14. Varela F. (1989), Autonomie et connaissance, essai sur le vivant, Seuil.